

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่ 1682  
วันที่ 25 มี.ค. 2565

ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๙/๑๓ ๗๗๗



ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
เลขที่ 8631  
รับวันที่ 25 มี.ค. 2565

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนด ให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินศักยภาพบุคคล กรณีการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. แบบคำสั่งให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง กรณีที่ประเมินรับเงินประจำตำแหน่ง

๓. แบบคำสั่งเลื่อนข้าราชการและให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง กรณีผ่านการประเมิน เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการในสายงานที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง

ด้วย ก.พ. ได้กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ สำหรับ ตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ให้มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับ ระบบการทำงานตำแหน่งในปัจจุบัน ก.พ. จึงยกเลิกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับเงินประจำตำแหน่ง ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๙ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๑ และอาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๔๑ ประกอบกฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการ พลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง พ.ศ. ๒๕๕๑ จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ในการรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับทรงคุณวุฒิ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนด ให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ตามหนังสือที่ อ้างถึง ดังนี้

๑. การให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

๑.๑ ต้องดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๑.๒ ผ่านการประเมินผลงานหรือประเมินศักยภาพที่จะสะท้อนให้เห็นว่าผู้นั้นมีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญพอที่จะปฏิบัติงานนั้น หรือสามารถพัฒนาตนเองเพื่อปฏิบัติงานที่มีลักษณะงาน วิชาชีพเฉพาะด้านนั้นได้ ตามวิธีที่ส่วนราชการกำหนด

๑.๓ ให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง เมื่อผ่านการประเมินตามข้อ ๑.๒ แล้ว

๒. การให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ให้กระทำได้เมื่อข้าราชการผู้นั้นผ่านการประเมินบุคคลและประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. กำหนด และได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการแล้ว

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับเรื่อง ดังกล่าวในราชการบริหารราชการส่วนกลางและส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงได้จัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ สำหรับตำแหน่งในสายงานที่ ก.พ. กำหนดให้มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง ดังนี้

๑. สำหรับข้าราชการที่มีคุณสมบัติบุคคลครบที่จะขอประเมินผลงานหรือประเมินศักยภาพเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เห็นควรกำหนดให้ใช้วิธีการประเมินศักยภาพที่สะท้อนให้เห็นว่าผู้นั้นมีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ พอที่จะปฏิบัติงานนั้น หรือสามารถพัฒนาตนเองเพื่อปฏิบัติงานที่มีลักษณะงานวิชาชีพเฉพาะด้านนั้นได้ ซึ่งกำหนดให้ผู้บังคับบัญชาเป็นผู้ทำหน้าที่ประเมินศักยภาพ และเมื่อข้าราชการผู้นั้นผ่านการประเมินศักยภาพ ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว ให้จังหวัดดำเนินการจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ อนุมัติและลงนามคำสั่ง ทั้งนี้ ให้มีผลไม่ก่อนวันที่ผู้บังคับบัญชาผู้มีหน้าที่ประเมินศักยภาพมีมติให้ผ่านการประเมินและไม่ก่อนวันที่ผู้นั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

๒. สำหรับการให้ข้าราชการที่มีคุณสมบัติประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป เมื่อข้าราชการผู้นั้นผ่านการประเมินบุคคลและผลงาน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ ก.พ. และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว ให้จังหวัดดำเนินการจัดทำคำสั่งเลื่อนข้าราชการ พร้อมทั้งระบุข้อความหมายเหตุให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ในบัญชีรายละเอียดแบบท้ายคำสั่งเลื่อนข้าราชการ เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ อนุมัติและลงนามคำสั่ง ทั้งนี้ ให้เลื่อนข้าราชการและให้ข้าราชการได้รับเงินประจำตำแหน่งได้ไม่ก่อนวันที่ส่วนราชการได้รับเอกสารคำขอประเมินผลงานที่มีเอกสารหลักฐานครบถ้วนสมบูรณ์และไม่ก่อนวันที่ผู้นั้นมีคุณสมบัติครบถ้วน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๓. ให้จังหวัดดำเนินการสำรวจข้อมูลข้าราชการที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ อยู่ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (กรณีผู้ที่ยังไม่ส่งประเมินผลงานเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง หรือผู้ที่มีคุณสมบัติดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ ไม่ครบ ๒ ปี) และจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง ตามเอกสารหมายเลข ๓ เสนอผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ อนุมัติและลงนามคำสั่ง ทั้งนี้ ให้มีผลในการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๔. สำหรับข้าราชการที่ได้ดำเนินการจัดทำคำขอประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ไว้อยู่ก่อนวันที่หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐/ว ๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕ มีผลบังคับใช้ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และแนวทางที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้เดjmjnแล้วเสร็จ

อนึ่ง กรณีการให้ได้รับเงินประจำตำแหน่งสำหรับผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับทรงคุณวุฒิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจะได้แจ้งเวียนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไปด้วย

เรียน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๙/๑ เพื่อทราบ หลักเกณฑ์ในส่วนด้านใด

อนุญาต  อนุมัติ  ดำเนินการ

๗ เพื่อโปรดทราบ / สั่งการ ลงวันที่ ๑๙/๓/๒๕๖๖

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๓ , ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๔๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๔๒๔

ขอแสดงความนับถือ

๒๔๘

(นายเกียรติภูมิ วงศ์จิต)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข





แบบประเมินศักยภาพบุคคล  
(กรณีการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ)  
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ของ

ชื่อ-นามสกุล .....  
ตำแหน่ง/ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....  
ส่วนราชการ.....

ขอประเมินบุคคลเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง  
ตำแหน่ง/ระดับ..... ตำแหน่งเลขที่.....  
ส่วนราชการ.....



**แบบประเมินคักภัยภาพ**  
**(กรณีการรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ)**  
**ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน**

๑. ชื่อ-นามสกุล.....

๒. ตำแหน่ง(ปัจจุบัน) ..... ตำแหน่งเลขที่ .....

งาน/ฝ่าย/กลุ่ม .....

กอง/ศูนย์/สำนัก .....

ตำแหน่งปัจจุบันเมื่อ..... อัตราเงินเดือนปัจจุบัน .....

๓. ขประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งเลขที่ .....

งาน/ฝ่าย/กลุ่ม .....

กอง/ศูนย์/สำนัก ..... กรม .....

๔. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งในสายงานที่ขอรับเงินประจำตำแหน่ง..... ปี.....เดือน

๕. ประวัติส่วนตัว (จาก ก.พ. ๗)

เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

อายุราชการ ..... ปี ..... เดือน

๖. ประวัติการศึกษา (ให้ระบุณิตทุกุณิตที่ได้รับตั้งแต่แรกบรรจุ)

คุณวุฒิและวิชาเอก ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา ..... สถาบัน

(ปริญญา/ปริญญาบัตร)

.....

.....

.....

.....

๗. ประวัติการรับราชการ

วัน เดือน ปี	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สังกัด
(ตั้งแต่วันที่-วันที่)			

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับการประเมิน (ต่อ)

๙. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่ดำรงอยู่ หรือที่ได้รับมอบหมาย ณ ปัจจุบัน .....

.....

๙. คุณลักษณะที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานในตำแหน่งดังกล่าว

๙.๑ ความรู้ (ระบุความรู้ในด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง)

.....

๙.๒ ความสามารถ (ระบุความสามารถที่จำเป็นต้องใช้เพื่อปฏิบัติงานในตำแหน่ง)

.....

๙.๓ ทักษะความเชี่ยวชาญหรือประสบการณ์ที่จำเป็น

.....

๙.๔ คุณลักษณะอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

.....

ขอรับรองว่าข้อรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับการประเมิน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ส่วนที่ ๒ การประเมินศักยภาพบุคคล (สำหรับผู้บังคับบัญชา) คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน

ก. การประเมินของผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมกำกับดูแลการปฏิบัติงาน

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
<b>๑. ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน</b> มีความรู้ความชำนาญ ความสามารถในงานที่ปฏิบัติ โดยพิจารณาจากประสิทธิภาพ ประสิทธิผลจากการปฏิบัติงาน สามารถแก้ไขปรับปรุงงานให้บรรลุผลสำเร็จได้เป็นอย่างดี และการพัฒนาปรับปรุงงานที่ปฏิบัติให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น	๓๐	
<b>๒. คุณภาพของงาน</b> พิจารณาจากความสามารถในการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย โดยคำนึงถึงความสำเร็จในเวลาที่กำหนด ความถูกต้องแม่นยำ ความครบถ้วนสมบูรณ์ และความเป็นระเบียบเรียบร้อยของงาน	๒๕	
<b>๓. ความรับผิดชอบ</b> พิจารณาจากความตั้งใจ ความเต็มใจและความมุ่งมั่นที่จะทำงานที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จและเป็นผลดีแก่ทางราชการ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ ตลอดทั้งไม่ละเลยต่องานและพร้อมที่จะรับผิดชอบต่อผลของการที่เกิดขึ้น	๒๕	
<b>๔. ความประพฤติและความสามารถในการปฏิบัติงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานอย่างมีประสิทธิภาพ</b> พิจารณาจากความเอาใจใส่ในหน้าที่ กระตือรือร้นในการปฏิบัติงาน อุทิศเวลาให้กับทางราชการ มีความขยันหมั่นเพียร ตลอดจนความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น ยอมรับฟัง ความคิดเห็นของผู้อื่น และ ยอมรับในความสามารถของผู้ร่วมงานทุกรายดับ	๒๐	
<b>รวมคะแนน</b>	<b>๑๐๐</b>	
<b>หมายเหตุ</b> ผู้ที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับการพิจารณาให้ “ผ่าน” จากผู้บังคับบัญชาผู้มีหน้าที่ประเมินศักยภาพ โดยจะต้องได้รับคะแนนในแต่ละองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และได้คะแนนรวมทุกองค์ประกอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐		
(ลงชื่อ).....	(ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล)	
.....	.....	
.....	.....	
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....		

ข. การประเมินของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

( ) เห็นด้วย

( ) "ไม่เห็นด้วย

เนื่องจาก.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

**หมายเหตุ** กรณีข้าราชการที่มาปฏิบัติราชการ ให้ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแลผู้ที่มาปฏิบัติราชการและ  
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ดำเนินการประเมินศักยภาพของข้าราชการผู้นั้น และส่งผลการประเมิน  
ให้ส่วนราชการต้นสังกัดดำเนินการจัดทำคำสั่งให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่งต่อไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

-ตัวอย่าง-

แบบคำสั่งให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง

(กรณีที่ประเมินรับเงินประจำตำแหน่ง ข้อ ๑.๑ ของ ว.บ/๒๕๖๔)



คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง ให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำตำแหน่ง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๐ วรรคสาม วรรคสี่ และมาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติ  
ระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ กฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินประจำ  
ตำแหน่ง พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยการจ่ายเงินเดือนและเงินประจำตำแหน่งของ  
ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕  
(หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่เกี่ยวข้อง) ประกอบกับคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ...../.....  
ลงวันที่..... เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัตรราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
(ด้านการบริหารงานบุคคล) จึงให้ข้าราชการได้รับเงินประจำตำแหน่งในตำแหน่งที่ได้รับแต่งตั้ง จำนวน.....ราย  
ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้

สั่ง ณ วันที่.....

(ลงชื่อผู้สั่ง).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

ก็ตามที่ได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการและได้รับเงินประจำตำแหน่ง

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล	วุฒิ/สาขา	ตำแหน่งและส่วนราชการ						หมายเหตุ
			สังกัด/ตำแหน่ง	ตำแหน่ง ประยุทธ	ระดับ	ตำแหน่ง เลขที่	เงิน <sup>บาท</sup>	ประจำวันที่	
๑	นาย/นาง/ นางสาว.....	สำนักงานศธารัฐสูง..... โรงเรียนบากิ..... กลุ่มงานการพัฒนาครุ ภัณการพัฒนาบุคคล.....	บริษัทมหาบรรดาจำกัด โทรศัพท์/โทรสารเป็นภาษาอังกฤษ <sup>*</sup> วิชาชีพการพัฒนาเด็ก <sup>*</sup> การผดุงครรภ์ ชั้นมัธยม	วิชาการ การ	๑๖๐	-	พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ๓ สังคม ๑๕๙๑	๑๘ พ.ค. ๒๕๖๐	ให้ได้รับเงิน ประจำวันที่ ติดตามห้องเรียน
									หมายเหตุ ๑. ผู้มีหน้าที่ประเมินศักยภาพ มีมติผ่านการประเมินเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ๒. ให้ได้รับเงินประจำวันที่สำหรับครุภัณฑ์ ๑๘๐ บาท ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป <sup>*</sup> ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิได้รับเงินประจำวันที่ต้องชำระเงินประจำวันที่ ๑๘๐ บาท ให้ตามที่กำหนดไว้ในกฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ช่างการพัฒนาครุภัณฑ์ ๑๙๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

-ตัวอย่าง-

แบบคำสั่งเลื่อนข้าราชการ และให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง<sup>๑</sup>  
(กรณีผ่านการประเมินฯ เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ  
ในสภากาชาดที่มีสิทธิได้รับเงินประจำตำแหน่ง<sup>๒</sup>)



คส. 4.1

คำสั่งจังหวัด.....

ที่...../.....

เรื่อง เลื่อนข้าราชการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๗ และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนสามัญ พ.ศ. ๒๕๕๑ กฎ ก.พ. ว่าด้วยการให้ข้าราชการพลเรือนสามัญได้รับเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กฎ ก.พ. ว่าด้วยการย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญไปแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่งประเภทวิชาการในหรือต่างกระทรวงหรือกรรม พ.ศ. ๒๕๖๔ หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ (หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ที่ ๐๒๐๓/ว ๒๕๕ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๒๔ ที่ สร ๐๒๐๓/ว ๓๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๒๖ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ สร ๐๗๑๑/ว ๙ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๒๓) (หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่เกี่ยวข้อง) คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่...../..... ลงวันที่..... เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านการบริหารงานบุคคล) จึงให้เลื่อนข้าราชการ จำนวน.....ราย ดังปัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้

สั่ง ณ วันที่.....

(ลงชื่อผู้สั่ง).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....

ข้อควรระวัง ๑. ต้องมีคุณสมบัติตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะเลื่อน หรือที่ได้รับการยกเว้นจาก ก.พ.

๒. วันที่ได้เลื่อนตำแหน่งต้องไม่ก่อนวันที่มีคุณสมบัติครบถ้วน หากเลื่อนย้อนหลังต้องเป็นไปตามหนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ที่ ๐๒๐๓/ว ๒๕๕

ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๒๔ ที่ สร ๐๒๐๓/ว ๓๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๒๖ และหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ สร ๐๗๑๑/ว ๙ ลงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๒๓

๓. ไม่สามารถออกคำสั่งเลื่อนล่วงหน้าได้ เว้นแต่กรณีตามมติคณะกรรมการรัฐมนตรี เช่น การเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ผู้ทรงตำแหน่งเดิมจะพ้นจากการ

ด้วยเหตุเกียรติอายุ (ว. ครม. ว ๔๔/๒๕๓๐) เป็นต้น

(กรณีผู้งานการประชุมในฯ เพื่อเรียนรู้และนำความคิดเห็นไปปรับปรุง) ให้ได้รับเงินประจําต่อมาทุกงวด

୬୪

บ้านซึ่งร้ายแรงอย่างต่ำสุดก่อนเข้ารากทักร แบบที่หมายคำสาปจังหวัด...ที่.../....ศิริภานุท...